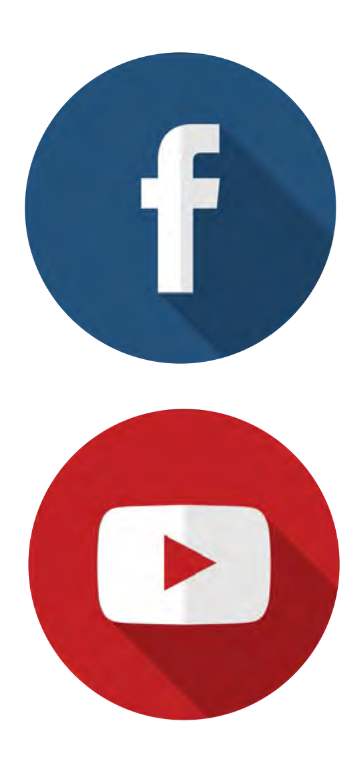
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







# ANATOMIE PATHOLOGIE

## INTRODUCTION
## GENERALITES
## DE
## L'ANATOMIE PATHOLOGIE

Dr A. KACIMI HCA 2006

# OBJECTIFS

- L'étudiant doit être capable de :
- - définir l'anatomie pathologique
- - situer la place de l'anatomie pathologique
- - connaître les différentes méthodes de prélèvement
- - connaître les moyens et les techniques de prélèvements
- - saisir les possibilités et les limites de cet examen
- -

# GENERALITES / DEFINITION

- Définition
- L'ana-path est une discipline médicale qui étudie les lésions cellulaires et tissulaires au cours des processus pathologiques
- Ces altérations sont étudiées sur le plan macroscopique et microscopique et sont décelées que par comparaison avec l'état normal
- Cette modification pathologique décelable par l'observation constitue une lésion

- - Lésion : est altération morphologique observée au cours d'une maladie et décelable par un moyen d'observation ( œil nu – microscope )
- L'anatomie pathologie consiste donc à rechercher,à interpréter et à classer les lésions qui constituent le substratum lésionnel de nombreuses maladies

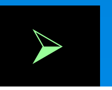
- - place de l'anatomie pathologie
- Discipline en progression constante grâce aux nouvelles techniques et moyens d'investigation elle est en relation étroite avec la clinique, la radiologie et la biologie
- Le diagnostic
- L'examen ana-path confronté aux données cliniques, radiologiques et biologiques permet le plus souvent de poser le diagnostic de certitude
- Il constitue donc la base pour la décision thérapeutique (chirurgie chimio ou radiothérapie)

- Limites de l'examen ana-path
- - défaut technique
- - prélèvement inadéquat (exigu , écrasé )
- - mauvaise interprétation de la lésion
- - insuffisances de moyens ( techno sophistiquées)
- insuffisances de nos connaissances
-

# MATERIEL ET METHODES

- **LA CYTOPATHOLOGIE**
- **C'est l'étude des lésions cellulaires en dehors de leur contexte tissulaire**
- **intérêt : - technique simple peu coûteuse**
- **- diagnostic d'orientation**
  **- dépistage**
- **- surveillance**
  - **matériel**
- **a- frottis**
- **- grattage des cellules du revêtement des muqueuses à l'aide d'une spatule EX: FCV**
- **- brossage encosmique ( bronchique , oesophagien)**
- **- scarification par vaccinostyle**

- b- Ponction à l'aiguille
- nodules ou masses palpables (sein- ganglion- thyroïde)
- c - les liquides
- - liquide d'aspiration bronchique (LAB)
- - liquide d'ascite
- - liquide pleural
- - liquide péricardique
- d- apposition
- déposer délicatement une lame sur un ganglion coupé en 2



- TECHNIQUES CYTOLOGIQUES
- - étalement du matériel cellulaire
- - centrifuger puis étaler le culot pour les liquides
- - fixation àl'air ou au spray
- - coloration :
- - PAPANICOLAOU (FCV)
- - MAY GRUNWALD GIEMSA (MGG)

- HISTOPATHOLOGIE
- **C'est l'étude de fragments tissulaires prélevés par biopsie ou sur pièce opératoire**

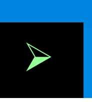
- **Matériel**
- **1 –Biopsie**
- **c'est un prélèvement tissulaire humain pratiqué sur le vivant dont la taille et le nombre sont variables**
- **- biopsies médicales**
- **- biopsies perd endoscopiques ( bronchique- gastrique- colique)**
- **- biopsie cutanée**
- **- biopsie à l'aveugle (PBF – PBR – PBO )**

- 2 - biopsie chirurgicale
- 3 - biopsie exérèse
- 4 - pièces opératoires
- toute pièce opératoire prélevée par le chirurgien

  au cours d 'une intervention est adressée au labo d'anatomie pathologique
- - pièce d'exérèse partielle ou totale d'un organe
- ( ex gastrectomie- mastectomie- néphrectomie )
- 5 - pièces d'autopsie

# TECHNIQUES HISTOPATHOLOGIQUES

- **- fixation**
- **- étape essentielle et obligatoire, doit être immédiate**
- **- elle permet de conserver les cellules et les tissus dans un état le plus proche possible du tissu normal empêchant l'autolyse**
- **- quantité suffisante (10x le vol de la pièce )**
- **- durée de la fixation : varie selon la taille**
- *** 04 à06h ______ fgts biopsiques**
- *** 24 à48h______ pièces opératoires**
- **les fixateurs : - le formol dilué à 10%**
  **- le bouin**
- **- la glutaraldehyde (ME )**



- - DESYDRATATION
- passage successif dans des bains d'alcool et de xylène

- - INCLUSION EN PARAFFINE (enrobage)

- - COUPE AU MICROTOME
- * coupes fines de 3 à 5 microns d'épaisseur

- - COLORATION

- * coloration de base (HE et/ou HES )
- H:hémateine - E:eosine – S:safran
- * colorations spéciales
- ( PAS – bleu alcian – trichrome de MASSON - fontana )

- - MONTAGE lame/ lamelle

- AUTRES TECHNIQUES
- **L'IMMUNOHISTOCHIMIE**
- **Technique de plus en plus pratiquée qui permet de détecter des antigènes spécifiques ( monoclonaux –poly clonaux ) à l'aide des anticorps spécifiques**
- **Technique devenue actuellement un complément indispensable et constitue un outil diagnostique très fiable utilisée en pathologie tumorale**
- **Il existe de nombreux marqueurs (AC)**
- **AC épithélial (EMA – cytok ) AC lymphoïdes(cd45)**
- **AC musculaire (myoglobine –actine) glial (GFA)**

- HISTO-ENZYMOLOGIE
- technique qui permet de mettre en évidence les enzymes sur les préparations histologiques
- ex : phosphatases alcalines ( kc prostatique)
- MICROSCOPIE ELECTRONIQUE
- Technique utilisé pour l'étude ultra structurale des organites intracellulaire au moyen des colorations par les sels métalliques (acétate d'uranyle , citrate de plomb )
- Technique peu utile pour le diagnostic

- AUTRES :
  - Biologie moléculaire
- - Hybridation in situ
- - Culture des cellules

# EXAMEN EXTEMPORANE

- Définition :
- C'est un examen histopathologique se pratiquant au cours d'une intervention chirurgicale
- examen rapide se réalisant sur coupe en congélation
- But : - déterminer la nature bénigne ou maligne d'une lésion tumorale
- - guider l'acte chirurgicale
- - contrôler les limites chirurgicales